



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

CALLE ESCORZA No. 900  
TELS. 442-0000 Y 442-0035 EXT. 6318  
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000  
MÉXICO

R.F.C. UAC 681018 EG1

**ORDEN DE PAGO**  
**A-2675**

DÍA	MES	AÑO
26	08	2022

A: \*\* Importe de la cotización: \$2,388.00 con iva  
Proveedor: 007498  
FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616  
CALLE RICARDO MARGAIN ZOZAYA NO.565-A  
DBM 121023-M10

REQUISICIÓN DE  
MATERIALES No.  
15372  
CARGO  
4800-4803  
FONDO : 1001



SIRVASE FACTURARNOS A LA INSTITUCIÓN LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS SEGÚN COTIZACIONES QUE NOS PROPORCIONARON EL DIA DE DEL

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000002	461 HOTEL CASA GRANDE CHIHUAHUA, FACT. 11936, HOSPEDAJE DE GERARDO PINEDO Y MARCELA PRADO, 23-24 AGO, ASISTEN A REUNION CON LIDERES ESTUDIANTILES	2,388.00	2,388.00
<p>TESORERIA 26 AGO 2022 CESAR FLORES</p>				
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p>				
<p>** NOTA ** N° CONTRATO:SL68 - HOSPEDAJE. NO. SOLICITUD 15372</p>			<p>SubTotal: 2,388.00 IVA: 0.00 % Descuento: 0.00 (-) Retenc. I.S.R.: 0.00 % Anticipo: TOTAL PESOS: 2,388.00</p>	

**RESERVACIONES**

HOTEL CASA GRANDE CHIHUAHUA, FACT. 11936, HOSPEDAJE DE GERARDO PINEDO Y MARCELA PRADO, 23-24 AGO, ASISTEN A REUNION CON LIDERES ESTUDIANTILES

FAVOR DE ACOMPAÑAR ESTA ORDEN CON LA FACTURA PAR PROCEDER AL PAGO

PROVEEDOR

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
LIC. ALBAYRIS UNZUETA MAYNEZ

Hospedaje  
4803

### UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha: 23-ago-22  
No. Empleado: 20012

Nombre: M.C. GERARDO PINEDO IRIGOYEN  
Puesto: SERVICIOS GENERALES  
Adscripción: SECRETARIA ACADEMICA  
Dirección: Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

Transporte: Aéreo  Terrestre Público  Auto UACH  Auto Particular

Solicitó: Alimentos  Taxi  Gasolina  Hospedaje  Otros   
Núm. noches de hotel: 1

Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escalas: \_\_\_\_\_

Número de acompañantes: 1

Salida: Fecha: 23-ago-22 hora: Por la tarde  
Retorno: Fecha: 24-ago-22 hora: Por la tarde

Cuenta de transferencia: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_  
Clave Interbancaria: \_\_\_\_\_ Cel. Contacto: \_\_\_\_\_

Duración de la Comisión	
No. de días:	<u>2</u>

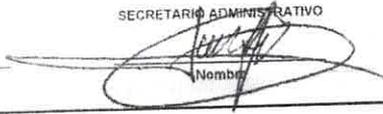
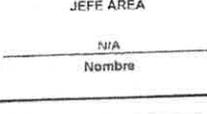
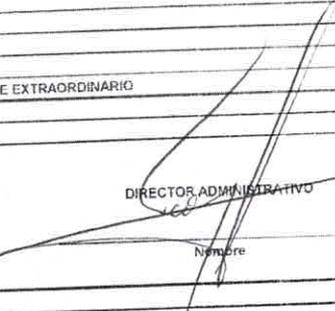
#### JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A CHIHUAHUA A TRASLADAR A LA CONSEJERA UNIVERSITARIA MARCELA PRADO A LA FACULTAD CAMPUS CHIHUAHUA A REUNION CON LIDERES ESTUDIANTILES EL MIERCOLES 24 DE AGOSTO A LAS 9 AM.

SE SOLICITA HOSPEDAJE POR LA NOCHE DEL 22 DE AGOSTO 2 HABITACIONES SENCILLAS EN EL HOTEL CASA GRANDE

LOS VIATICOS SEAN POR MEDIO DE REEMBOLSO YA QUE NO SE CUENTA CON RECURSO PARA EL GASTO Y DEBIDO A QUE ES UN VIAJE EXTRAORDINARIO

#### AUTORIZACIÓN

INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
			
Nombre	Nombre	N/A Nombre	Nombre

#### RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \_\_\_\_\_ \$

Por concepto de gastos a comprobar en comisión conferida y solicitada en el presente formato, me comprometo a comprobar los gastos que se realicen en la comisión dentro de los siguientes 5 días hábiles al regreso del viaje y en caso de tener remanente reintegrarlo a la Universidad por medio de la Caja Única.

Debo y pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \_\_\_\_\_ conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a 23 de AGOSTO de 2022  
día mes año

Número empleado: 20012 Firma:  Autorizo  
Nombre: GERARDO PINEDO IRIGOYEN

#### APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Beneficiario presupuestal: SI  
Fuentes presupuestales: N/A  
Por los Boletines de Aviación: N/A  
Por los Gastos a Comprobar: 1001-4-61-4803-527-000002

Vo. Bo. Contabilidad



Cd. Juárez, Chih., a martes 23 de Agosto del 2022.

Hotel Casa Grande Chihuahua

A quien corresponda.

Por medio de la presente solicito una reservación para la(s) persona(s) que a continuación se indica:

Tipo de Habitación	A nombre de:	N° de Reservación	Llegada	Salida
1 HABITACIÓN SENCILLA	GERARDO PINEDO IRIGOYEN	232564	MARTES 23 DE AGOSTO DEL 2022	MIERCOLES 24 DE AGOSTO DEL 2022
1 HABITACIÓN SENCILLA	MARCELA PRADO CORDOVA	232565	MARTES 23 DE AGOSTO DEL 2022	MIERCOLES 24 DE AGOSTO DEL 2022

Tarifa en \$995 más impuestos  MXN  USD

La empresa CUBRE los gastos marcados con X. Los gastos extras no cubiertos en esta carta deberán ser liquidados por el huésped antes de salir del hotel.

Servicios	Si	No
Hospedaje	X	
Alimentos y bebidas	X	
Bebidas alcohólicas		X
Tintorería/lavandería		X
Larga distancia		X
Todos los gastos		X
Servicio a la habitación		X
Propina		X

Impuestos y otros	Si	%
IVA	X	16%
ISH	X	3%
Descuentos		
Comisiones		

Formas de pago	SI	Datos	Formas de pago	SI	Datos
Transferencia electrónica de fondos	<input checked="" type="checkbox"/>	0422	Cupón	<input type="checkbox"/>	
Tarjeta de crédito	<input type="checkbox"/>		Efectivo	<input type="checkbox"/>	
Tarjeta virtual	<input type="checkbox"/>		Otros	<input type="checkbox"/>	
Cheque	<input type="checkbox"/>				

Condiciones de crédito empresarial:

- El plazo de crédito convenido es de 30 días posteriores a la salida del huésped del hotel o del consumo en restaurants/bar del hotel. Se considera que el plazo de crédito comienza a partir de la fecha de check-out del hotel. En caso de retrasos se establece un interés moratorio del 5% del valor factura.
- Para lo anterior, le informamos que la orden de compra a la que se encuentra asignada esta carta es la # \_\_\_\_\_.
- Los pagos de créditos comerciales serán en una sola exhibición y/o a través de transferencia electrónica o cheque.

Asimismo, le comunicamos que para que su factura sea liquidada se requiere nos sea entregado en:

- físico  electrónico  ambos, los siguientes requisitos:
- formato debidamente llenado y firmado por las personas enlistadas anteriormente.
- cupones / órdenes de compra / formato aerolínea
- factura cuyos datos coincidan con las especificaciones anteriores.
- Otros: \_\_\_\_\_

Los datos de facturación son los siguientes:

Razón o denominación social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
 R.F.C.: UAC681018EG1  
 Dirección: ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.

Datos de contacto para revisión de facturas/cobranza:

Nombre: MONICA MORENO GARCIA  
 Correo electrónico: buzon.facturas.4800@uach.mx  
 Teléfono: 01 (656) 616 88 88 EXT.3005  
 Días de revisión: 2

Agradeciendo la atención a la presente, sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

**Nota: Favor de entregar la respectiva factura en el departamento de Dirección Administrativa de la UACH.**

Atentamente

M.A. JESUS GARCIA GALAVIZ  
 Secretario Administrativo  
 Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES  
 Campus Juárez  
 Calle Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Envoltente PRONAF  
 C.P. 32315 Apartado Postal: 1528, Juárez, Chihuahua.  
 Tel: (656) 616-8888 / (656) 616-54-04



**UACH**  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Norlyn Daniela Estrada Gallegos <ndgallegos@uach.mx>

---

## Hospedaje 23 agosto

**MONICAIVONNE MORENOGARCIA** <mimoreno@uach.mx>  
Para: Norlyn Daniela Estrada Gallegos <ndgallegos@uach.mx>

23 de agosto de 2022, 11:30

Norlyn,

La situación de la solicitud se hace hoy ya que se agendó el día lunes una reunión con los consejeros del campus chihuahua mañana a las 9 am, sin embargo la consejera de Juárez no había confirmado por su trabajo y hace 1 hora nos confirmó que sí le dieron permiso de faltar. Por eso se va hoy y regresa mañana despues de la junta.

Quedo atenta.

[El texto citado está oculto]



**CASA GRANDE**  
Hotel Chihuahua

**EMISOR** **FACTURA** CUUWYB - 11936

**Razón Social:** FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616 **Tipo Comprobante:** I - Ingreso  
**RFC:** DBM121023M10 **Certificado:** 0000100000507006117  
**Régimen Fiscal:** 601 - General de Ley Personas Morales **Fecha Emisión:** 2022-08-24 14:22:36  
**Dirección:** AVENIDA (AV.) BELISARIO DOMINGUEZ No. Ext.2725 PTE No. Int.PISO PH Col.OBISPADO MONTERREY Nuevo Leon C.P 64060 **No. Certificado SAT:** 0000100000503727538  
**Folio (UUID):** 682DF4D9-1544-4119-BE89-2D9D5ED25DB7  
**Fecha de Certificación:** 2022-08-24 15:22:38

**SUCURSAL**

**Nombre:** CUUWY Casa Grande Chihuahua - CUUWY Casa Grande Chihuahua F/1616  
**Lugar de Expedición:** 31160  
**Dirección:** Av. Tecnológico No. Ext.4702 Col. Las Granjas Chihuahua Chihuahua

**RECEPTOR**

**Nombre:** UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
**RFC:** UAC681018EG1  
**Uso CFDI:** G03 - Gastos en general

**DATOS HUESPED**

**Huesped:** Prado Cordova, Marcela **Check In:** 2022-08-23 **Check Out:** 2022-08-24  
**Folio:** 98803 **Habitación:** 259 **Reservación:** 232565

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel		1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	1,990.00	0.00	002 - IVA Base: 1,990.00 Tasa: 0.160000 Importe: \$318.4 Factor: Tasa	1,990.00
								<b>Subtotal:</b>	\$1,990.00
								<b>Descuento:</b>	0.00
								<b>IVA (0.160000%):</b>	\$318.4
								<b>ISH:</b>	\$79.6
<b>Importe con letra:</b> DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.								<b>Total Comprobante:</b>	\$2,388.00

**Método de Pago:** PPD - Pago en parcialidades o diferido **Total a Pagar:** 2,388.00  
**Forma de Pago:** 99 - Por definir  
**Moneda:** MXN - Peso Mexicano  
**Tipo Cambio:** 1  
**RFC Proveedor Certificado:** SAD110722MQA

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

J/6rUcre1hkhWzI4P5dCEs1e9zWrf0+c83F0NaQ/+DBbJOyL271brSyTixEPayprVjkdil8G9F2KsbuaMcTXZpbUsJNhOju1d7eAxWlo/X/HDqPJUFUdswFrvd4zPBYp8N/p63Wu/Nc1PRuT+Xvb6469ualGoFD6swS3vgRGnFWR6xerwcyta6NAGKxnKVY2322LXuWStIX1wECAGSxb2DP4vT2NZHUluVzEm7vfeX1lkswIOCUjCL65Oy2HPZJ5IH1T/R+N2SjzAm4c30LJZ8MFJN/66uvr5Szkp1GMRieQCKQ0FTXizA98j9KTkzNeFdfmF1QlvrG==

**SELLO DIGITAL**

p85xiws0rc6SShxjYounAD1yIHJobWk9cVJ34sx8kha/JckXdpZS/3r5U8mR8+wcRNhze/icoEOWJ2aOxkoLQ6VD3VN7ymRPImSDtqjnQ9eiO8qsH9FgIS/q6eVFosvAB8KpehWhVQj/1HR8MXExiN3TXSUx2hLU1AL5VCzm7/F9F8gaBj/X+x0ez1H6pPD0DxZuH786TDwX7I92uEQkTuc+1HOM5b6Jyy6DPgC/c2NB8rpluzjpmZwVW6mUbqderXqUoPIMWXzvoCQqCoy6Zpx8jqtTnRWL2OTOfRDNFUSiA5tEpEsCgicr25ym1N7Z0mrvjuaBYM+EkIYTVMMIG==

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

II1.1I682DF4D9-1544-4119-BE89-2D9D5ED25DB7IWed Aug 24 15:22:38 CDT  
2022ISAD110722MQAIIJ/6rUcre1hkhWzI4P5dCEs1e9zWrf0+c83F0NaQ/+DBbJOyL271brSyTixEPayprVjkdil8G9F2KsbuaMcTXZpbUsJNhOju1d7eAxWlo/X/HDqPJUFUdswFrvd4zPBYp8N/p63Wu/Nc1PRuT+Xvb6469ualGoFD6swS3vgRGnFWR6xerwcyta6NAGKxnKVY2322LXuWStIX1wECAGSxb2DP4vT2NZHUluVzEm7vfeX1lkswIOCUjCL65Oy2HPZJ5IH1T/R+N2SjzAm4c30LJZ8MFJN/66uvr5Szkp1GMRieQCKQ0FTXizA98j9KTkzNeFdfmF1QlvrG==I0000100000503727538II





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

## Estimado Proveedor

A continuación se detalla el resultado de la validación realizada ante el Sistema de Administración Tributaria de los documentos recibidos. Para dudas o aclaraciones comunicarse al (614) 439-15-00 Ext. 2018

<b>Folio de validación:</b>	130900
<b>Nombre del proveedor:</b>	FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616
<b>RFC:</b>	DBM121023M10
<b>Fecha de validación de Factura:</b>	25/08/2022
<b>Importe:</b>	\$2,388.00

## Información de la Factura

<b>Folio Factura:</b>	11936
<b>Folio Fiscal:</b>	682DF4D9-1544-4119-BE89-2D9D5ED25DB7
<b>Forma de Pago:</b>	Por definir
<b>RFC Emisor:</b>	DBM121023M10





**CASA GRANDE**  
Hotel Chihuahua

Av. Tecnológico 4702, Las Granjas,  
31160 Chihuahua, Chih.  
Tel. 01 (614) 439 4444

**Tarjeta de Registro / Registration Card**

*Hora de Llegada / Check in Time 12:00hrs*  
*Hora de Salida / Check out Time 15:00hrs*

Confirmacion Num./Confirmation: 232565 Noches/Nights: 1 Habitacion/Room: 259  
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 1 / 0 Tipo Hab./Room Type: SNSE  
 Llegada/Arrival: 23-08-22 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos Incluidos/RateTax Incl: \$1,194.00 MXN  
 Salida/Departure: 24-08-22 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 4 Cajero/Clerck: XDAVILA,E

Grupo / Group: \_\_\_\_\_

INFO: Tarifa por noche mas impuestos / Rate per Night plus tax: 995.00

Nombre/Name: Prado Cordova, Marcela

Direccion/Address: \_\_\_\_\_

C.P./Zip: \_\_\_\_\_

Ciudad/City: \_\_\_\_\_ Estado/State: \_\_\_\_\_ Pais/Country: MX

Telefono/Telephone: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Pasaporte/Passport: \_\_\_\_\_ Fecha de Cumpleanos/Birthday: \_\_\_\_\_

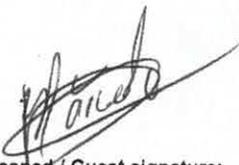
Membresia/Membership: \_\_\_\_\_

Compania/Company: Fac.de Ciencias Pol y Sociales UACH

Razon Social: \_\_\_\_\_

Direccion Fiscal: \_\_\_\_\_

R.F.C: \_\_\_\_\_

  
Firma del huesped / Guest signature:

La negociacion responde unicamente por las perdida que los huespedes pudieran sufrir en dinero y valores que depositen en la caja de seguridad, ubicadas en Recepcion, hasta por un monto de \$200 USD. Por este pagare me obligo a pagar todas las cantidades que resulten por los servicios que reciba por parte de Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616 . Me doy por enterado del aviso de privacidad que me fue comunicado y que se encuentra a mi disposicion en la recepcion del hotel, autorizo que mis datos personales sean utilizados para ofreceme promociones y paquetes vacacionales, asi como que se transmitan a terceros para los mismos fines. Me comprometo a dar buen uso de los controles de TV y AA que se encuentran en la habitacion. Esta Propiedad es 100% Libre de Tabacco (incluyendo su habitacion) existe una penalizacion de \$100 Dlls con cargo directo a su cuenta quien no respete esta politica.

Estoy de acuerdo con todos los terminos y condiciones expresados en el contenido de este documento.

The business is responsible only for the loss the guest might suffer in the cash and values stored in the security boxes, located in the Front Desk. This hotel responsibility is limited to \$200 USD. With this voucher I unconditionally accept to pay for all the services I recieve from Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. I have recieve The Privacy Notice wich was given to me and can be found at the hotel front lobby. I authorize that my personal information be used to inform me of promotions and vacation packages, and also given to third parties por the same purposes. I promise to give a good use to the TV controls and AA that are in the room I was assigned. Parking fee per day \$70.00 pesos.

I agree with the terms and conditions writes within this document.



**CASA GRANDE**  
Hotel Chihuahua

Av. Tecnológico 4702, Las Granjas,  
31160 Chihuahua, Chih.  
Tel. 01 (614) 439 4444

**Tarjeta de Registro / Registration Card**

*Hora de Llegada / Check in Time 12:00hrs*  
*Hora de Salida / Check out Time 15:00hrs*

Confirmacion Num./Confirmation: 232564 Noches/Nights: 1 Habitacion/Room: 206  
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 1 / 0 Tipo Hab./Room Type: SNS  
 Llegada/Arrival: 23-08-22 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,194.00 MXN  
 Incluidos/RateTax Incl:  
 Salida/Departure: 24-08-22 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 4 Cajero/Clerck: XDAVILA,E

Grupo / Group: \_\_\_\_\_

INFO: Tarifa por noche mas impuestos / Rate per Night plus tax: 995.00

Nombre/Name: Pinedo, Gerardo

Direccion/Address: \_\_\_\_\_

C.P./Zip: \_\_\_\_\_

Ciudad/City: \_\_\_\_\_ Estado/State: \_\_\_\_\_ Pais/Country: MX

Telefono/Telephone: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Pasaporte/Passport: \_\_\_\_\_ Fecha de Cumpleanos/Birthday: \_\_\_\_\_

Membresia/Membership: \_\_\_\_\_

Compania/Company: Fac.de Ciencias Pol y Sociales UACH

Razon Social: \_\_\_\_\_

Direccion Fiscal: \_\_\_\_\_

R.F.C: \_\_\_\_\_

  
Firma del huesped / Guest signature:

La negociacion responde unicamente por las perdida que los huespedes pudieran sufrir en dinero y valores que depositen en la caja de seguridad, ubicadas en Recepcion, hasta por un monto de \$200 USD. Por este pagare me obligo a pagar todas las cantidades que resulten por los servicios que reciba por parte de Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616 . Me doy por enterado del aviso de privacidad que me fue comunicado y que se encuentra a mi disposicion en la recepcion del hotel, autorizo que mis datos personales sean utilizados para ofrecermne promociones y paquetes vacacionales,asi como que se transmitan a terceros para los mismos fines.Me comprometo a dar buen uso de los controles de TV y AA que se encuentran en la habitacion. Esta Propiedad es 100% Libre de Tabacco (incluyendo su habitacion)existe una penalizacion de \$100 Dlls con cargo directo a su cuenta quien no respete esta politica.

Estoy de acuerdo con todos los terminos y condiciones expresados en el contenido de este documento.

The business is responsible only for the loss the guest might suffer in the cash and values stored in the security boxes, located in the Front Desk.This hotel responsibility is limited to \$200 USD. With this voucher I unconditionally accept to pay for all the services I recieve from Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. I have recieve The Privacy Notice wich was given to me and can be found at the hotel front lobby,I authorize that my personal information be used to inform me of promotions and vacation packages, and also given to third parties por the same purposes.I promise to give a good use to the TV controls and AA that are in the room I was assigned.Parking fee per day \$70.00 pesos.

I agree with the terms and conditions writes within this document.



Cd. Juárez, Chih., a martes 23 de Agosto del 2022.

**Hotel Casa Grande Chihuahua**

A quien corresponda.

Por medio de la presente solicito una reservación para la(s) persona(s) que a continuación se indica:

Tipo de Habitación	A nombre de:	N° de Reservación	Llegada	Salida
1 HABITACIÓN SENCILLA	GERARDO PINEDO IRIGOYEN	232564	MARTES 23 DE AGOSTO DEL 2022	MIÉRCOLES 24 DE AGOSTO DEL 2022
1 HABITACIÓN SENCILLA	MARCELA PRADO CORDOVA	232565	MARTES 23 DE AGOSTO DEL 2022	MIÉRCOLES 24 DE AGOSTO DEL 2022

Tarifa en \$995 más impuestos  MXN  USD

La empresa CUBRE los gastos marcados con x. Los gastos extras no cubiertos en esta carta deberán ser liquidados por el huésped antes de salir del hotel.

Servicios	SI	No
Hospedaje	X	
Alimentos y bebidas	X	
Bebidas alcohólicas		X
Tintorería/lavandería		X
Larga distancia		X
Todos los gastos		X
Servicio a la habitación		X
Propina		X

Impuestos y otros	SI	%
IVA	X	16%
ISH	X	3%
Descuentos		
Comisiones		

Formas de pago	SI	Datos	Formas de pago	SI	Datos
Transferencia electrónica de fondos	<input checked="" type="checkbox"/>	0422	Cupón	<input type="checkbox"/>	
Tarjeta de crédito	<input type="checkbox"/>		Efectivo	<input type="checkbox"/>	
Tarjeta virtual	<input type="checkbox"/>		Otros	<input type="checkbox"/>	
Cheque	<input type="checkbox"/>				

Condiciones de crédito empresarial:

- El plazo de crédito convenido es de 30 días posteriores a la salida del huésped del hotel o del consumo en restaurants/bar del hotel. Se considera que el plazo de crédito comienza a partir de la fecha de check-out del hotel. En caso de retrasos se establece un interés moratorio del 5% del valor factura.
- Para lo anterior, le informamos que la orden de compra a la que se encuentra asignada esta carta es la # \_\_\_\_\_.
- Los pagos de créditos comerciales serán en una sola exhibición y/o a través de transferencia electrónica o cheque.

Asimismo, le comunicamos que para que su factura sea liquidada se requiere nos sea entregado en:

- físico  electrónico  ambos, los siguientes requisitos:
- formato debidamente llenado y firmado por las personas enlistadas anteriormente.
- cupones / órdenes de compra / formato aerolínea
- factura cuyos datos coincidan con las especificaciones anteriores.
- Otros: \_\_\_\_\_

Los datos de facturación son los siguientes:

Razón o denominación social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
R.F.C.: UAC681018EG1  
Dirección: ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.

Datos de contacto para revisión de facturas/cobranza:

Nombre: MONICA MORENO GARCIA  
Correo electrónico: buzón.facturas.4800@uach.mx  
Teléfono: 01 (656) 616 88 88 EXT.3005  
Días de revisión: 2

Agradeciendo la atención a la presente, sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

**Nota: Favor de entregar la respectiva factura en el departamento de Dirección Administrativa de la UACH.**

Atentamente

M.A. JESUS GARCIA GALAVIZ  
Secretario Administrativo  
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES  
Campus Juárez  
Calle Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Envolverte PRONAF  
C.P. 32315 Apartado Postal: 1528, Juárez, Chihuahua.  
Tel: (656) 616-8888 / (656) 616-54-04

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
PINEDO  
IRIGORYEN  
GERARDO  
DOMICILIO  
COL. PELEPE ANGELES 32100  
JUAREZ, CHIH.

FECHA DE NACIMIENTO  
03/10/1988  
SEXO: H

CLAVE DE ELECTOR PNIRGR88100310H700  
CURP PIIG881003HDGNRR09

ESTADO 08 MUNICIPIO 037 SECCIÓN 1429  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

AÑO DE REGISTRO 2006.02




MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
PRADO  
CORDOVA  
MARCELA  
SEXO M

DOMICILIO  
C COSTA RICA 829  
COL. EXHIPODROMO 32330  
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR PRCRMR98012808M800  
CURP PACM980128MCHRRR09

FECHA DE NACIMIENTO 28/01/1998 SECCIÓN 1632 VIGENCIA 2021 - 2031

AÑO DE REGISTRO 2016.01